**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
|  | |  | |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso | | | |
|  | | | |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | | Otros Teléfonos Contacto |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| CARGO AL QUE POSTULA: |
| INSTITUCION A LA QUE POSTULA: |

|  |  |
| --- | --- |
| SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARÁN | |
| SÍ | NO |
| Si la respuesta es sí, favor indique el tipo de discapacidad |  |

**La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.**

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_